



โรงพยาบาลบางนา 2 9/9 หมู่.3 ถ.บางนา-ตราด กม.23 ต.บางเสาธง อ.บางเสาธง จ.สมุทรปราการ 10540 โทร.(02)740-1800-6 แฟกซ์.(02)740-1807  
BANGNA II GENERAL HOSPITAL 9/9 Moo3 Rd.Bangna-Trad Km.23 Bangsaothong Samutprakarn 10540 Tel.(02)740-1800-6 Fax.(02)740-1807

เล่มที่ 561

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 28009

นายแพทย์ เสงี่ยมศักดิ์

เลขที่บัตรผู้ป่วย 9618277

ข้าพเจ้า..... แพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งใบอนุญาตฯเลขที่ 11362

ขอรับรองว่า(นาย/นาง/นางสาว) ภาณุเดช กตว

ได้มารับการตรวจโรคจากโรงพยาบาลนี้เมื่อ วันที่ 16 ก.ค ๖๗

ปรากฏว่าป่วยเป็น ไข้หวัด ธรรมดา

- ควรอนุญาตให้ ☐ 1. เข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล
- ☐ 2. หยุดพักรักษาตัว(หยุดงาน) มีกำหนด ..... วัน ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....
- ☐ 3. ประกอบเบิก
- ☒ 4. มารับการตรวจจริงเมื่อ วันที่ 16 เดือน ก.ค พ.ศ. ๖๗ เวลา 1๐ น.

หมายเหตุ ☐ แนะนำให้ทำงานที่ไม่กระทบกับอวัยวะที่บาดเจ็บ.....วัน



ลงชื่อ.....